

**PETITION FOR HEARING ON EX PARTE  
ORDER OF ASSIGNMENT  
(ASSIGNMENT WITHOUT ADVANCE NOTICE OR  
HEARING)**

*(PETICIÓN DE AUDIENCIA SOBRE UNA ORDEN DE  
ASIGNACIÓN EX PARTE)*

*(ASIGNACIÓN SIN NOTIFICACIÓN ANTICIPADA O  
AUDIENCIA )*

**3**

**To Make the Party Obey A Court Order  
For Support**

*(Para hacer que la partecumpla la orden de manutención del tribunal)*

**Part 3/Parte 3:**

**PETITION FOR HEARING TO OBJECT TO EX PARTE  
ORDER OF ASSIGNMENT**

*(PETICIÓN DE AUDIENCIA PARA OBJETAR UNA ORDEN DE  
ASIGNACIÓN EX PARTE)*



**CENTRO DE AUTOSERVICIO**

**PETICIÓN DE AUDIENCIA SOBRE UNA ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE**

**(ASIGNACIÓN SIN NOTIFICACIÓN ANTICIPADA O AUDIENCIA )**

**PARA LA PARTE QUE OBJETA UNA ORDEN DE ASIGNACIÓN**

*Esta serie de documentos contiene los formularios del tribunal y las instrucciones para presentar una petición de audiencia sobre una Orden de asignación ex parte. Los documentos deben aparecer en el orden que se indica a continuación. Los elementos señalados en **NEGRITAS** son formularios que usted debe llenar, copiar y presentar ante el tribunal. **No copie ni presente las instrucciones ni los demás elementos que no están en negritas.***

<i>Orden</i>	<i>Número de expediente</i>	<i>Título</i>	<i>No. de páginas</i>
1	DRWA3ts	Cuadro de formularios / instrucciones en esta serie de documentos	1
2	DRWA3ks	LISTA DE CONTROL: Use estos formularios en caso de. . .	1
3	DRWA31is	INSTRUCCIONES: Cómo presentar una solicitud de audiencia sobre una Orden de asignación ex parte	2
4	DRWA31fs	<b>“Petición de audiencia sobre Orden de asignación ex parte”</b>	2
5	DRWA32fs	<b>“Notificación de audiencia sobre una Orden de asignación ex parte”</b>	2

*El Tribunal superior de Arizona del condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la ley. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.*

**CENTRO DE AUTOSERVICIO**

**LISTA DE CONTROL**  
**Formularios e instrucciones**

**“PETICIÓN DE AUDIENCIA SOBRE UNA ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE”**

**USE ESTOS FORMULARIOS SI:**

- ✓ *Su patrono u otro pagador fue notificado con una orden de asignación ex parte para retener dinero de su paga para efectos de manutención de menores o manutención conyugal, **Y***
- ✓ *Es verdadera una o más de las siguientes declaraciones:*
  - *No soy la persona mencionada en la Orden de asignación ex parte (identidad equivocada), **O***
  - *El monto es incorrecto o ha sido modificado, **O***
  - *La manutención de menores o la manutención conyugal ha sido descartada o ya no es válida, **O***
  - *Ya no se adeuda la manutención de menores o la manutención conyugal, **O***
  - *Se han pagado/cubierto todos los atrasos e intereses y ya no se adeudan.*

**LÉASE:** *Es muy importante que usted sepa que cuando firma un documento judicial, usted podría estar ayudando o haciendo un daño a su caso judicial. Antes de firmar cualquier documento judicial o involucrarse en un caso judicial, es importante que acuda a un abogado para cerciorarse de estar haciendo lo correcto. El Centro de autoservicio tiene una lista de abogados que pueden ofrecer asesoría legal y pueden brindarle servicio individual que requerirá que usted pague honorarios. Si desea más información sobre nuestra lista de abogados y nuestra lista de intermediarios, sírvase pedírsela al personal del Centro de autoservicio.*

# **CÓMO PETICIÓN UNA AUDIENCIA RESPECTO DE UNA ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE**

**PARA LLENAR ESTOS FORMULARIOS, USTED NECESITA UNA COPIA DE LA ORDEN EX PARTE**

## **INSTRUCCIONES**

**EN TODOS LOS FORMULARIOS: ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE CLARA Y CON TINTA NEGRA**

Haga coincidir el número de la instrucción con el número correspondiente del formulario.

### **1er formulario: Petición de audiencia sobre Orden de asignación ex parte**

- (1) En la esquina superior izquierda, escriba con letra de molde o a máquina la información solicitada sobre la persona que presenta este formulario.
- (2) Escriba con letra de molde o a máquina la información solicitada tal como está indicada en la “**Orden de asignación ex parte**”.
- (3) Escriba su nombre, con letra de molde o a máquina, en el espacio en blanco correspondiente.
- (4) Marque todas las casillas que expliquen porqué desea una audiencia sobre la Orden de asignación ex parte.
- (5) Marque esta casilla si desea que el tribunal le ordene a la cámara compensadora de pagos de manutención que no pague ningún dinero recibido hasta después de la audiencia. (Nota: Si se concede esta retención, no entra en vigor de inmediato.)
- (6) **Firme y ponga fecha en el formulario.** Al firmar este formulario, usted le indica al tribunal, bajo pena de perjurio, que la información del formulario es verdadera y correcta a su mejor saber.

### **2do formulario: Aviso de audiencia - Llene sólo la información indicada a continuación.**

- (1) Escriba con letra de molde o a máquina el nombre del peticionante y del demandado, el número de caso y, si lo hay, el número de ATLAS, tal como estén indicados en la **Orden de asignación ex parte**.
- (2) **DEJE EN BLANCO EL RESTO DEL FORMULARIO. El juzgador o el secretario llenará el resto.**

## **PROCEDIMIENTOS: QUÉ HACER DESPUÉS DE HABER LLENADO LOS FORMULARIOS**

1. Haga dos copias de ambos formularios (**tres si hay número de ATLAS**).
2. Presente los documentos ante el secretario del tribunal superior en cualquier ubicación del juzgado del condado de Maricopa:  
**201 W Jefferson, Phoenix; 18380 North 40th Street, Phoenix; 222 E. Javelina Drive, Mesa o 14264 W. Tierra Buena Lane, Surprise**
3. Entregue los originales y todas las copias al secretario del mostrador de presentación, quien registrará la fecha, la hora y el lugar de la audiencia; una vez firmado el aviso, le devolverá a usted una copia. Conserve un juego de copias para su archivo.
4. Honorarios por presentar este petición es **\$61.00, pero si usted nunca se ha “presentado” en este caso, es decir, si usted o su abogado no han presentado ninguna respuesta u otros documentos de este caso, puede haber una cuota de presentación \$231.00..** Si no puede pagar estos honorarios, puede pedir una solicitud de aplazamiento de honorarios en la oficina del secretario del tribunal o en el Centro de autoservicio. El formulario también puede obtenerse en el sitio Web del Centro de autoservicio, en:

[http://www.superiorcourt.maricopa.gov/ssc/forms/defer\\_gnf.asp](http://www.superiorcourt.maricopa.gov/ssc/forms/defer_gnf.asp)

1. Después debe entregar de inmediato una copia del “**Petición**” y del “**Aviso**” a la otra parte o al abogado de ésta. Si necesita información adicional, consulte la serie de documentos “Notificación” del Centro de autoservicio.
2. Si cualquiera de las partes usa los servicios de cobranza de manutención de menores de la agencia estatal IV-D (DES), usted también debe enviar una copia a dicha agencia. Puede hacerlo enviándola por correo a la siguiente dirección:  

*Attorney General, Child Support Enforcement,  
P.O. Box 6123, Site Code 775 C,  
Phoenix, AZ 85005.*
3. Asista a la audiencia.

**NO HAGA COPIAS O  
PRESENTE DE ESTA PAGINA**

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**(1) Person Filing:** \_\_\_\_\_

*(Persona que presenta)*

**Mailing Address:** \_\_\_\_\_

*(Dirección postal)*

**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_

*(Ciudad, Estado, Código postal)*

**Daytime / Evening Phone:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*(Teléfono de día / tarde)*

**In this case I am a:**  **Petitioner**  **Respondent**  **Represented by Attorney**

*(En este caso, yo soy:) (peticionante) (el demandado) (Estoy representado por un abogado)*

**(IF) Attorney Name:** \_\_\_\_\_ **Bar No.:** \_\_\_\_\_

*((SI) Nombre del abogado)*

*( No. de cédula)*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN MARICOPA COUNTY**  
***(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE MARICOPA)***

**(3)** \_\_\_\_\_

**Petitioner/Plaintiff (in original case)**

*(Peticionante/demandante en el caso original)*

**(2) Case No.** \_\_\_\_\_

*(No. de caso)*

**ATLAS No.** \_\_\_\_\_

*(Número de ATLAS)*

\_\_\_\_\_  
**Respondent/Defendant (in original case)**

*(Demandado/acusado en el caso original)*

**PETITION FOR HEARING**  
**RE: EX PARTE ORDER OF**  
**ASSIGNMENT A.R.S. § 25-504**  
*(PETICIÓN DE AUDIENCIA*  
*EX PARTE A.R.S. § 25-504)*

**THIS FORM IS NOT TO BE USED TO REQUEST A CHANGE IN YOUR EXISTING SUPPORT ORDER.**  
**THIS FORM ONLY APPLIES TO THE EX PARTE ORDER OF ASSIGNMENT.**  
*(NO DEBE USARSE ESTE FORMULARIO PARA SOLICITAR UN CAMBIO EN LA ORDEN DE MANUTENCIÓN VIGENTE.*  
*ESTE FORMULARIO SE APLICA SÓLO A LA ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE)*

**(3) I, \_\_\_\_\_ ask the court to set a hearing within ten days before the Ex Parte Order of Assignment becomes binding on my first employer/payor served with the Ex Parte Order of Assignment. This petition is filed within SEVEN DAYS from the date the Request for Assignment, Ex Parte Order of Assignment and Notice were delivered to me.**

*(Yo, ~~XXXXX~~ solicito al tribunal que fije una audiencia, en un plazo de diez días antes de que la orden de asignación ex parte se vuelva obligatoria para mi primer patrono/pagador notificado con la orden de asignación ex parte. Este petición se presenta en un plazo de SIETE DÍAS a partir de la fecha en que me fueran entregadas solicitud de asignación ex parte, la orden de asignación ex parte y el aviso.)*

**(4) This Petition for a Hearing is based on the following statement(s) regarding the Ex Parte Order of Assignment. (Check all boxes that apply).**

*(Esta Petición de audiencia se basa en las siguientes declaraciones respecto de la orden de asignación ex parte. (Marque todas las casillas que correspondan.)*

- The person named in the Ex Parte Order is not me (Mistaken Identity).**  
*(Yo no soy la persona mencionada en la orden ex parte (identidad equivocada).)*
- The amount shown in the Ex Parte Order is incorrect or has been modified.**  
*(El monto indicado en la orden ex parte es incorrecto o ha sido modificado.)*
- The child support or spousal maintenance order has been dismissed or is no longer valid.**  
*(La manutención de menores o la manutención conyugal ha sido descartada o ya no es válida.)*
- The current child support or spousal maintenance is no longer owing.**  
*(Ya no se adeuda la manutención de menores o la manutención conyugal.)*
- All arrearages/interest have been paid/satisfied and are no longer owing.**  
*(Ya se han pagado/cubierto todos los atrasos/intereses y no se adeudan.)*

- (5)  **I request the Court to order the Support Payment Clearinghouse to hold any payments received pursuant to the Ex Parte Order of Assignment until after the hearing. I realize that this hold will not be instant and that monies will continue to be sent out until a judicial determination is made.**

*(Solicito al tribunal que ordene a la cámara compensadora de pagos de manutención que retenga cualquier pago recibido de conformidad con la orden de asignación hasta después de la audiencia. Comprendo que esta retención no es inmediata y que seguirá enviándose el dinero hasta que se tome la determinación judicial.)*

**By signing this form I state to the Court, under penalty of perjury, the information I have given is true and correct.**

*(Al firmar este formulario, declaro al tribunal que, bajo pena de perjurio, la información que ha sido proporcionada es veraz y correcta.)*

(6) \_\_\_\_\_  
**Date**  
*(Fecha)*

\_\_\_\_\_  
**Signature of Requesting Party**  
*(Firma de la parte solicitante)*

***OJO: Todos los formularios  
Deberán completarse en inglés.  
De lo contrario, no se le permitirá  
presentar sus documentos en la  
Secretaría del Tribunal.***

**SUPERIOR COURT of ARIZONA IN MARICOPA COUNTY**  
*TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN EL CONDADO DE MARICOPA*

(1) \_\_\_\_\_  
**Petitioner (in original case)**  
*(Peticionante en el caso original)*

**Case No.** \_\_\_\_\_  
*(No. de caso)*  
**ATLAS No.** \_\_\_\_\_  
*(Número de ATLAS)*

\_\_\_\_\_  
**Respondent (in original case)**  
*(Demandado en el caso original)*

**NOTICE OF HEARING REGARDING  
EX PARTE ORDER OF ASSIGNMENT  
A.R.S. § 25-504**  
*(AVISO DE AUDIENCIA SOBRE  
ORDEN DE ASIGNACIÓN EX PARTE  
A.R.S. § 25-504)*

**A Petition for Hearing regarding the Ex Parte Order of Assignment has been filed:**  
*(Se ha presentado una petición de audiencia respecto a la orden de asignación ex parte:)*

**This matter is set for a hearing:**  
*(Se ha fijado una audiencia)*

**Name of Judicial Officer:** \_\_\_\_\_  
*(Nombre del juzgador)*

**Date:** \_\_\_\_\_  
*(Fecha)*

**Time:** \_\_\_\_\_  
*(Hora)*

**Place:** \_\_\_\_\_  
*(Lugar)*

**Bring any documents or exhibits that you want to use as proof in your case.**  
*(Traiga consigo cualquier documento o prueba que desee usar como evidencia en su caso.)*

**If either party fails to appear at the hearing after proper notice, the Court may take evidence from the party who does appear and may make a decision based on the information provided in the pleadings, and any oral testimony presented at the hearing, or the court may issue other orders.**

*(Si después del aviso adecuado alguna de las partes no se presenta en la audiencia, el tribunal podrá aceptar la evidencia de la parte que sí se presente y tomar una decisión con base en la información proporcionada en los alegatos, así como en el testimonio oral presentado en la audiencia, o bien, el tribunal puede emitir otras órdenes.)*

**Requests for reasonable accommodation for persons with disabilities must be made to the division assigned to the case at least 3 judicial days in advance of a scheduled court proceeding.**

**If you require the services of an interpreter of a spoken language or for the hearing impaired, your request must be made immediately to the division assigned to the case.**

*(Las solicitudes de acomodados razonables para personas discapacitadas deben hacerse ante la división asignada al caso, por lo menos tres días judiciales antes del proceso judicial programado.)*

*(Si usted requiere de los servicios de un intérprete del idioma que hable, o para problemas de oído, la solicitud debe hacerse de inmediato a la división asignada al caso.)*

\_\_\_\_\_  
**Date**  
*(Fecha)*

\_\_\_\_\_  
**Judicial Officer/Deputy Clerk**  
*(Juzgador/ Secretario del Tribunal)*